

JUAN ABARCA, PRESIDENTE HM HOSPITALES (Nº COLEGIADO: 282848946)

“EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO EMPIEZA A DETERIORARSE Y ES NECESARIO ADOPTAR REFORMAS”



El doctor Juan Abarca reflexiona, a través de libro “El sistema sanitario español. De sus orígenes hasta nuestros días”, sobre nuestro sistema de salud, público y privado, que muestra claros síntomas de agotamiento y que afecta a la calidad del servicio que se ofrece a los pacientes.

Los españoles contamos con un servicio de cobertura sanitaria pública y universal que permite el acceso a una atención médica de amplias prestaciones. Si bien hace años que muestra signos de agotamiento y esto afecta a la calidad del servicio prestado. Así lo ve el doctor **Juan Abarca**, presidente de HM Hospitales, en el libro que acaba de publicar “El sistema sanitario español. De sus orígenes hasta nuestros días”. Allí hace un repaso a la situación del sistema sanitario actual y su futuro más inmediato.

El doctor manifiesta que actualmente el funcionamiento del sistema sanitario español empieza a deteriorarse. “Creo que llega un punto en que o realmente hacemos algo o ahora que llega la tecnología 5G se va a producir una brecha que va a ser irrecuperable para el sector sanitario público”. El profesional reivindica, como médico y ciudadano, la adopción de medidas porque hemos tenido uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo. “Los problemas de financiación, de coordinación entre los distintos servicios autonómicos y de acceso a la cartera de servicios y prestaciones

son problemas reales que implican una pérdida de calidad en la asistencia sanitaria y que necesitan de reformas estructurales para tratar de evitarlos y con ello hacer de nuestro sistema sanitario una realidad viable para lo que demanda la sociedad en cuanto a los principios de accesibilidad, equidad y universalidad”.

Hechos fundamentales

En el libro, el doctor realiza un análisis pormenorizado de los procesos históricos que han terminado por originar el sistema sanitario actual, comenzando por los inicios del siglo XIX. Desde la Constitución del 78, que supuso el cambio de modelo sanitario, pasando de ser un sistema financiado por medio de cotizaciones sociales a serlo por vía de impuestos, y la creación de la Ley General de Sanidad de 1986. Y ahonda en los hechos que han sucedido a finales del siglo XX y a lo largo de lo que va del siglo XXI, que han producido, por una falta de mecanismos de adaptación a las necesidades demográficas y sociales de la época, un deterioro de la oferta del sistema sanitario público que es imprescindible corregir y reconducir.

“En su momento, no era tan importante la eficiencia sino la eficacia, porque no había cronicidad, ni innovación tecnológica y farmacéutica, y se dependía más de los RR.HH. y entonces hemos mantenido un gran sistema sanitario”, apunta el doctor. Y remarca que la sociedad, afortunadamente, se ha complicado (la gente vive más años, las enfermedades mortales ahora se hacen crónicas...)*“y eso cuesta mucho dinero y, por lo tanto, necesitamos que los procesos sean más eficientes y el sistema no está preparado para ello”.*

Además, destaca que, con la crisis de 2007, se redujo mucho la inversión, y esto se notó sobre todo en la actualización tecnológica. *“De hecho, la prueba más evidente es la donación que ha hecho Amancio Ortega, que no ha sido caprichosa, sino que realmente el parque tecnológico para el cáncer, que es la primera causa de muerte en nuestro país, estaba obsoleto”.* Según el doctor, tenemos un gran sistema sanitario, pero también listas de espera inaceptables, retraso en la incorporación de fármacos... *“Y creo que eso va a ir a más con la llegada de las nuevas tecnologías”.*

Principales retos

Para el doctor ahora mismo no hay ninguna reforma sanitaria. *“Es imprescindible llegar a un acuerdo político, a un pacto, porque se tiene que generar un entorno marco que permita de alguna forma planear una estrategia a medio y largo plazo”.* Evidencia que cada comunidad autónoma va por libre y el estado no tiene ninguna capacidad de hacer nada para intentar unificar u homogeneizar la oferta. *“No hay un mecanismo intermedio. Hay que sentarse y definir una estrategia más allá de las ideologías. A todo el mundo le interesa que haya una historia clínica electrónica, una oferta equitativa de*

servicios, y eso hay que pactarlo, y a partir de ahí ponerse a trabajar. Eso es lo primero, saber la estrategia que tenemos que seguir”.

Propuestas de mejora

En el libro *“El sistema sanitario español. De sus orígenes hasta nuestros días”*, el doctor Juan Abarca define propuestas de mejora: *“Creo que habría que hacer un mapa de recursos desideologizado. Por ejemplo, hay alguna comunidad autónoma que no tiene cirugía robótica, mientras que en la sanidad privada sí hay. ¿Por qué privar al paciente del acceso a la cirugía robótica? Hagamos un mapa de recursos, desde el punto de vista global, para todo el mundo”.*

Plantea entonces una reevaluación de la legislación sanitaria para adaptarla a los requerimientos actuales y, pensando en el futuro, *“es necesario apostar, desde el mayor consenso político posible, por una reforma que contemple: la atención sanitaria y socio-sanitaria como pilares imprescindibles e inseparables; el mantenimiento del liderazgo en prestaciones sociales, adaptando la oferta sanitaria a la demanda real; la colaboración entre el sector público y el privado, eliminando la dicotomía sanidad pública-sanidad privada; y la promoción de una política centralizada en el orden de la salud pública y la medicina preventiva”.*

“Es imprescindible llegar a un acuerdo político porque se tiene que generar un entorno marco que permita de alguna forma planear una estrategia a medio y largo plazo”

Juan Abarca incide en que hay un concepto mal entendido, *“que es que si a la sanidad pública le va mal, a la privada le va bien, y eso es falso. Lo que interesa es que se invierta en sanidad en general. Si se recorta en sanidad no vienen las inversiones, no hay investigación, al final se va deteriorando todo el sistema. Por tanto, se debe aumentar la inversión pública”.*

Otras propuestas de mejora del sistema sanitario para el doctor pasan por actuar sobre la gobernanza del sistema a fin de que el Estado recupere el liderazgo en la coordinación y la vigilancia de un sistema que debe ser accesible para toda la población. También fomentar la corresponsabilidad ciudadana a través del reconocimiento que deben tener en el futuro las asociaciones de pacientes; impulsar del papel de los profesionales en la planificación del sistema; centralizar la medicina preventiva y la salud pública; y realizar una apuesta real y decidida por la innovación. +

“Hagamos un mapa de recursos, desde el punto de vista global, para todo el mundo”